

令和6年度 軽井沢町会計年度任用職員（パートタイム）申込書

令和 年 月 日

ふりがな		性別		昭和・平成 年 月 日生 (令和6年4月1日時点 満 歳)	写真貼付欄 ・縦4cm×横3cm ・上半身脱帽正面 ・裏面に氏名記入 ・6ヶ月以内に撮影したもの
氏名		男・女	生年月日		
ふりがな					
現住所	〒 —				
ふりがな					
連絡先	〒 — ※現住所以外に通知・連絡を希望する場合のみ記入してください。				
電話番号 (優先連絡先)	(— —)	電話番号	(— —)		
最終学歴	卒業・卒業見込み				

職 歴		
勤 務 先	勤 務 内 容	勤 務 期 間
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで

希望職種	
希望する勤務形態	週休日勤務： 土曜日、日曜日及び祝日勤務の可否 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否
	勤務日数： <input type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> 週3日 <input type="checkbox"/> その他（週 日程度） <input type="checkbox"/> 何日でもよい
	希望時間： <input type="checkbox"/> 7時間45分 <input type="checkbox"/> その他（1日 時間程度／ 時 分から 時 分まで）

次ページあり

資格免許	
パソコン 操作	<p>Word、Excel の操作について、あてはまるものにチェックしてください。</p> <input type="checkbox"/> 応用的な操作可（表・グラフ等の作成、関数使用） <input type="checkbox"/> 基本的操作可（文書・表への入力） <input type="checkbox"/> 操作不可

希望動機
自己PR

次の事項を確認した場合はチェックしてください。チェックがない場合は受理できません。

社会保険等の加入	<p>ホームページの募集案内を確認し、共済組合・厚生年金・雇用保険等の加入等について</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 理解した</p>
----------	--

必要な資格・ 経験等の要件	<p>希望される職種における「必要な資格・経験等」に記載のある要件について</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 満たしている</p> <p>※要件を満たしていない場合は、その職種を希望することはできません。 ※資格を必要とする職種である場合は、資格証明書を添付してください。</p>
------------------	---

在職歴の有無	<p>いままで軽井沢町職員として在職していた経歴はありますか。（正規職員、会計年度任用職員等）</p> <p style="text-align: right;">在職歴 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし</p>
--------	---